


# REPORTE DE TRABAJO CONCLUIDO

SER.08.00.01

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CLIENTE | [illegible] | | | OS | 23147 |
| DIRECCIÓN | [illegible] | | | FECHA | 25/10/13 |
| CONTACTO | Ing. [illegible] | | | TELEFONO | |
| MARCA EQUIPO | Volvo | MODELO | [illegible] | SERIE | 17995 |
| MARCA MOTOR | Volvo | MODELO MOTOR | D-12 | SERIE MOTOR | |
| CPL | | No. EQUIPO | GX-035 | Hrs / Kms | 1.442 |

## QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA

Mantenimiento de 1,500 horas.

## DESCRIPCION DE LA FALLA

## DESCRIPCION DE LA REPARACIÓN

Se le cambio los filtro de motor (2) long life (1) by pass, se le cambio filtro de diesel filtro separador de agua filtro de aire primario, se le cambio filtro piloto hidraulica se le chequearon todos los niveles de aceite

## OBSERVACIONES O SUGERENCIAS ADICIONALES

## ENTREGA DEL EQUIPO

| TECNICO NOMBRE Y FIRMA | CLIENTE NOMBRE Y FIRMA | JEFE DE AREA NOMBRE Y FIRMA |
|---|---|---|
| [illegible] | PEDRO VA[illegible] | |
| | [signature] | |



COMERCIAL DE MOTORES, S.A.

**RECEPCIÓN DE EQUIPOS - EXC**

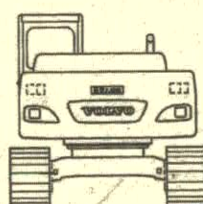
**SER.04.00.01**

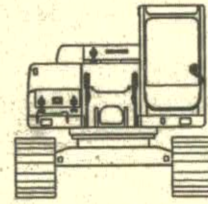
| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CLIENTE | Stracon GyM | | | OS | 23147 |
| DIRECCIÓN | Petaquilla. | | | FECHA | 02-10-13 |
| CONTACTO | Pedro Valdez | | | TELEFONO | |
| MARCA EQUIPO | Volvo | MODELO | EC460 | SERIE | 17925 |
| MARCA MOTOR | Volvo | MODELO MOTOR | D12 | SERIE MOTOR | |
| CPL | | No. EQUIPO | EX035 | Hrs / Kms | |

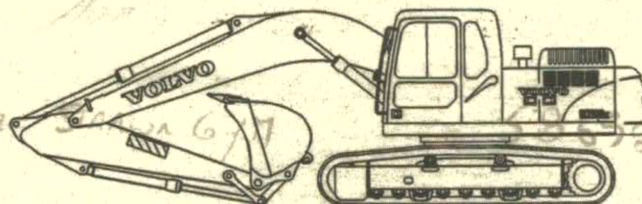
| QUEJA DEL CLIENTE O SINTOMA DE LA FALLA | FECHA DE FALLA |
|---|---|
| Mantenimiento 1500 HORAS. | |
| Mantenimiento de Cambio de Filtros, Grasa, Aceite y toma de Analisis de Aceite. | |

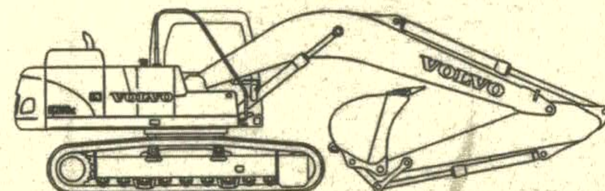
**STATUS DEL EQUIPO**

| | |
|---|---|
| LLAVE DE ENCENDIDO | |
| BARANDALES Y ESCALERAS | |
| AIRE ACONDICIONADO | |
| RADIO CASETERA | |
| TABLERO DE INSTRUMENTOS | |
| INDICADORE DE BATERIA | |
| INDICADOR DE ACEITE | |
| TACOMETRO | |
| MARCADOR DE TEMPERATURA | |
| MARCADOR DE COMBUSTIBLE | |
| PARRILLAS | |
| CINTURON DE SEGURIDAD | |
| EXTINTOR (LBS) | |
| HERRAMIENTAS | |
| BOCINA/CLAXON | |
| BUCKET | |
| RODAJE (LLANTAS / CADENA) | |
| VIDRIO FRONTAL | |
| LIMPIA PARABRISAS | |
| RETROVISORES | |
| LUCES DE TRABAJO | |
| PROTECCION DE VIDRIOS | |
| CONTRAPESO | |
| LUCES DE FRENOS | |
| LUCES DE EMERGENCIA/REVERSA | |
| VIDRIOS DE PUERTAS | |
| MANIJAS PARA ABRIR PUERTA | |









**REGISTRO DE VISITAS**

| No. VISITAS | NOMBRE Y FIRMA DE TECNICO | FECHA Y HORA DE ENTRADA | FECHA Y HORA DE SALIDA | NIVEL DE COMBUSTIBLE | OBSERVACIONES | NOMBRE Y FIRMA DEL CLIENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | E 1/4 1/2 3/4 F | | P. Valdez (firma) |
| 2 | | | | E 1/4 1/2 3/4 F | | |
| 3 | | | | E 1/4 1/2 3/4 F | | |
| 4 | | | | E 1/4 1/2 3/4 F | | |
| 5 | | | | E 1/4 1/2 3/4 F | | |

**IIASA** **CAT**

TELEFONO: 275-9000
FAX: (507) 275-9010

CATERPILLAR - INFORME DE SERVICIO — Liquidación No. HT021 — V/Provisional No.

| Código del Distribuidor | Orden de Trabajo No. | Nombre del Cliente |
|---|---|---|
| P050 | 6W00698 | MPSA |

| Fecha mes / día / año | Empleado | Ubicación del Equipo: |
|---|---|---|
| 10/28/2013 | E772/E1818 | Botija |

| Modelo Caterpillar | Número de Serie Caterpillar | Daño Reportado por el Cliente: |
|---|---|---|
| 740B | L4E02260 | |

| Registro del Medidor de Servicio | Kilómetros | |
|---|---|---|
| 1264 horas | | Mantenimiento Preventivo |

| No. de la pieza que causó la falla | Código de Descripción | No. del Grupo que Contiene la Pieza | A Causa de la Falla Fue Imposible Operar la Máquina | Comentarios Adicionales (Usar menos de 20 Espacios) |
|---|---|---|---|---|
| | G | 7760 | SI ☐ NO ☑ | PM1 |
| | | | SI ☐ NO ☐ | |
| | | | SI ☐ NO ☐ | |

Decida cual de las letras que siguen describen mejor la causa de la falla y escriba dicha letra bajo "Código de Descripción"

A- Roto, Rajado, Doblado
B- Rayado, Picado, Desgastado
C- Fugas o Filtraciones
D- Montaje o Proceso en Fábrica
E- El Grupo No Funciona
F- Dañado Durante el Transporte
G- Reparación General Reacondicionamiento
H- Ajustar de Ser Necesario
I - Es Difícil Trabajar en la pieza
J- Accidente o Abuso

¿Qué encontró mal?

Trabajo Efectuado para Corregir el Daño:

*Cambio de aceite y filtro de motor
*Cambio de filtros de combustible y filtro primario de admisión
*Se tomo muestra de aceite de motor para analisis SOS
*se conecto la computadora a el equipo no presento codigos activos
*Proximo Mantenimiento a las 1514 horas
*El equipo quedo operativo

HORAS DE:

| SEGMENTO | LLEGADA COMIENZO TRABAJO | TERMINO SALIDA TRABAJO | T Normal | T Extra | TOTAL Horas |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 6:00 | 7:00 | | | |
| 02 | 7:00 | 11:00 | | | |

Rodolfo mendieta
NOMBRE DEL CLIENTE

NOTA: Favor revisar las horas trabajadas por el mecánico en el casillero a su izquierda, antes de firmar.

¿Se tomó prueba de aceite? SI ☑ NO ☐
¿De cuál compartimiento?

FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA MECANICO

FECHA: 10/28/2013

NOTA PARA EL CLIENTE

El Servicio Mecánico se tomará en cuenta desde que sale del Taller hasta su regreso. Las horas de sobretiempo deben haber sido autorizadas por el cliente. Retenga la copia amarilla.

| | |
|---|---|
| Original: | Orden de Trabajo |
| Copia Amarilla: | Hoja para Cliente |
| Copia Rosada: | Caja |
| Copia Celeste: | Archivo Talleres |
| Copia Naranja: | Crédito y Cobros |

Jean Pierre Mantilla

**IIASA** **CAT**

TELEFONO: 275-9000
FAX: (507) 275-9010

## CATERPILLAR - INFORME DE SERVICIO

Liquidación No. HT024 V/Provisional No.

| Código del Distribuidor | Orden de Trabajo No. | Nombre del Cliente |
|---|---|---|
| Poso | 6W00639 | MPSA |

| Fecha mes / día / año | Empleado | Ubicación del Equipo: |
|---|---|---|
| 10/24/2013 | 772 | Botija |

| Modelo Caterpillar | Número de Serie Caterpillar | Daño Reportado por el Cliente: |
|---|---|---|
| 740B | L4E02263 | Mantenimiento Preventivo |
| **Registro del Medidor de Servicio** | **Kilómetros** | |
| 1277.2 horas | | |

| No. de la pieza que causó la falla | Código de Descripción | No. del Grupo que Contiene la Pieza | A Causa de la Falla Fue Imposible Operar la Máquina | Comentarios Adicionales (Usar menos de 20 Espacios) |
|---|---|---|---|---|
| | G | 7760 | SI ☐ NO ☑ | PM1 |
| | | | SI ☐ NO ☐ | |
| | | | SI ☐ NO ☐ | |

Decida cual de las letras que siguen describen mejor la causa de la falla y escriba dicha letra bajo "Código de Descripción"

A- Roto, Rajado, Doblado
B- Rayado, Picado, Desgastado
C- Fugas o Filtraciones
D- Montaje o Proceso en Fábrica
E- El Grupo No Funciona
F- Dañado Durante el Transporte
G- Reparación General Reacondicionamiento
H- Ajustar de Ser Necesario
I - Es Difícil Trabajar en la pieza
J- Accidente o Abuso

¿Qué encontró mal?

Trabajo Efectuado para Corregir el Daño:

* Cambio de aceite y filtro de motor
* Cambio de filtros de combustible y filtro primario de admisión
* se tomo muestra de aceite para analises S.O.S
* se conecto la computadora a el equipo no presento codigos activos
* Proximo mantenimiento a las 1,527 horas
* El equipo quedo operativo

HORAS DE:

| SEGMENTO | LLEGADA COMIENZO TRABAJO | TERMINO SALIDA TRABAJO | T Normal | T Extra | TOTAL Horas |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 | 1200 | 1230 | | | |
| 02 | 1230 | 1600 | | | |

Juan Carlos Carrera
NOMBRE DEL CLIENTE

NOTA: Favor revisar las horas trabajadas por el mecánico en el casillero a su izquierda, antes de firmar.

¿Se tomó prueba de aceite? SI ☐ NO ☐
¿De cuál compartimiento?

[signature]
FIRMA DEL CLIENTE

[signature]
FIRMA MECANICO

FECHA: 10/24/13

Jean Pierre Mantilla

NOTA PARA EL CLIENTE

El Servicio Mecánico se tomará en cuenta desde que sale del Taller hasta su regreso. Las horas de sobretiempo deben haber sido autorizadas por el cliente. Retenga la copia amarilla.

| | |
|---|---|
| Original: | Orden de Trabajo |
| Copia Amarilla: | Hoja para Cliente |
| Copia Rosada: | Caja |
| Copia Celeste: | Archivo Talleres |
| Copia Naranja: | Crédito y Cobros |

6W00490 PM3
6W00309 PM1 (750
6W00018 PM2(
6W02237

# IIASA PANAMA

Departamento de Soporte al Producto
Programa CSA
Reporte de Inspección

Cliente: MPSA Modelo: 740B Serie: L402263 Horometro: 1277 Localización: Batya

| Acción | 250 | 500 | 750 | 1000 | 1250 | 1500 | 2000 | Rvdo | Normal | Bajo | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Sistema de Enfriamiento** | | | | | | | | | | | |
| Revisar Nivel | | | | | / | | | / | / | | |
| Cambiar Refrigerante | | | | | | | | | | | |
| Revisar fugas, mangueras | | | | | / | | | / | / | | |
| Agregar aditivo | | | | | | | | | | | |
| Muestra de Coolant | | | | | | | | | | | |
| **Sistema de Lubricación Motor** | | | | | | | | | | | |
| Revisar Nivel | | | | | / | | | / | / | | |
| Cambiar Filtro | | | | | / | | | | | | |
| Cambiar Aceite | | | | | / | | | | | | |
| Revisar Fugas | | | | | / | | | / | / | | |
| Revisar Presión de Aceite | | | | | / | | | / | / | | |
| Revisar Juego de Válvulas | | | | | | | | | | | |
| Revisar Rotadores | | | | | | | | | | | |
| Limpiar Respiradero | | | | | | | | | | | |
| Cambio de Respiradero | | | | | | | | | | | |
| Muestra de Aceite | | | | | / | | | | | | |
| **Sistema Hidráulico** | | | | | | | | | | | |
| Revisar nivel | | | | | / | | | / | / | | |
| Cambiar filtro hidráulico | | | | | | | | | | | |
| Cambiar filtro del tanque hidráulico | | | | | | | | | | | |
| Cambiar aceite | | | | | | | | | | | |
| Revisar Fugas | | | | | / | | | / | / | | |
| Limpiar colador (filtro imantado) | | | | | | | | | | | |
| Muestra de Aceite | | | | | | | | | | | |
| **Sistema de Combustible** | | | | | | | | | | | |
| Cambiar filtro primario o separador de agua | | | | | / | | | | | | |
| Cambiar filtro secundario | | | | | / | | | | | | |
| Revisar Fugas | | | | | / | | | | | | |
| **Sistema de Transmisión** | | | | | | | | | | | |
| Revisar Nivel | | | | | / | | | / | / | | |
| Revisar Fugas | | | | | / | | | / | / | | |
| Cambiar Filtro | | | | | | | | | | | |
| Cambiar Aceite | | | | | | | | | | | |
| Muestra de Aceite | | | | | | | | | | | |
| **Sistema de Giro** | | | | | | | | | | | |
| Revisar Nivel | | | | | / | | | / | / | | |
| Revisar Fugas | | | | | / | | | / | / | | |
| Cambiar Filtro | | | | | | | | | | | |
| Cambiar Aceite | | | | | | | | | | | |
| Muestra de Aceite | | | | | | | | | | | |
| **Sistema de Mando Finales** | | | | | | | | | | | |
| Revisar Nivel | | | | | / | | | / | / | | |
| Cambiar Aceite | | | | | | | | | | | |
| Revisar Fugas | | | | | / | | | / | / | | |
| Muestra de Aceite | | | | | | | | | | | |
| **Diferenciales** | | | | | | | | | | | |
| Revisar Nivel | | | | | / | | | / | / | | |
| Cambiar Aceite | | | | | | | | | | | |
| Revisar Fugas | | | | | / | | | / | / | | |
| Muestra de Aceite | | | | | | | | | | | |
| **Sistema de Admisión** | | | | | | | | | | | |
| Revisar Indicador de Filtro | | | | | / | | | | | | |
| Limpiar Precleaner | | | | | / | | | | | | |
| Cambiar Filtro primario | | | | | | | | | | | |
| Cambiar filtro secuandario | | | | | | | | | | | |
| **Sistema de Escape** | | | | | | | | | | | |
| Revisar Juego de Turboalimentador | | | | | | | | | | | |
| Fugas (cambio empaquetadoras, tornillos) | | | | | / | | | / | / | | |
| **Accesorios** | | | | | | | | | | | |
| Revisar tapas, tornillería suelta o faltante | | | | | / | | | | | | |
| Revisar manómetros, tablero | | | | | / | | | / | / | | |
| Luces de cab. Frontal, trasera, direccionales | | | | | / | | | / | / | | |
| Carga de batería (limpiar bornes, revisar nivel) | | | | | / | | | / | / | | |
| Espejo retrovisor | | | | | / | | | / | / | | |
| Vidrios | | | | | / | | | / | / | | |
| Llantas (presión de aire, estado) | | | | | | | | | | | |
| Rodaje (fugas, ajuste) | | | | | | | | | | | |
| Engrase general de equipo | | | | | / | | | | | | |
| Probar Maquinaria en Funcionamiento | | | | | | | | | | | |

Nota: Las observaciones anotadas deben ser tomadas en cuenta para el buen funcionamiento del equipo.

Fecha: 10/24/13 Llegada: Salida:

Firma del técnico: [signature] Firma del cliente:

6W00490 PM3
6W00309 PM1
6W00018 PM2C
1W12237

**IIASA** 

TELEFONO: 275-9000
FAX: (507) 275-9010

CATERPILLAR - INFORME DE SERVICIO    Liquidación No.________    V/ Provisional No.________

| Código del Distribuidor | Orden de Trabajo No. | Nombre del Cliente |
|---|---|---|
| 1050 | 6WO0050 | M. P. S. D. |

| Fecha mes / día / año | Empleado | Ubicación del Equipo: |
|---|---|---|
| 08/15/2013 | 1101 - 574 | Camino Costo |

| Modelo Caterpillar | Número de Serie Caterpillar: | Daño Reportado por el Cliente: |
|---|---|---|
| 740B | LYE02084 | Ninguno |

| Registro del Medidor de Servicio | Kilómetros | |
|---|---|---|
| 821.3 | 20KM | |

| No. de la pieza que causó la falla | Código de Descripción | No. del Grupo que Contiene la Pieza | A Causa de la Falla Fue Imposible Operar la Máquina | Comentarios Adicionales (Usar menos de 20 Espacios) |
|---|---|---|---|---|
| 7760 | 6 | 7760 | si ☐ No ☑ | MANTENIMIENTO |
| | | | si ☐ No ☐ | |
| | | | si ☐ No ☐ | |

Decida cual de las letras que siguen describen mejor la causa de la falla y escriba dicha letra bajo "Código de Descripción"

A - Roto, Rajado, Doblado
B - Rayado, Picado, Desgastado
C - Fugas o Filtraciones
D - Montaje o Proceso en Fábrica
E - El Grupo No Funciona
F - Dañado Durante el Transporte
G - Reparación General Reacondicionamiento
H - Ajustar de Ser Necesario
I - Es Difícil Trabajar en la pieza
J - Accidente o Abuso

¿Qué encontró mal? NO SE Reporta daño en el Equipo.

Trabajo Efectuado para Corregir el Daño:
* SE Remplazo filtro y aceite de motor
* SE Reemplazo Filtro Primario de Aire.
* SE Reemplazo filtros de Combustible (2) y el separador de agua.
* SE Tomo Muestra de Aceite de motor y Refrigerante.
* LA Cantidad de Aceite agregada fue 11.5 galones.
SE Arranco el equipo se reviso los niveles el Equipo queda operativo

HORAS DE:

| FECHA DE TRABAJO | SALIDA | LLEGADA COMIENZO TRABAJO | TERMINO SALIDA TRABAJO | LLEGADA TALLER | T Normal | T Extra | Total Horas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | | | | | | | |
| MARTES | | | | | | | |
| MIERCOLES | | | | | | | |
| JUEVES | | 12:00 | 6:00 | | | | |
| VIERNES | | | | | | | |
| SABADO | | | | | | | |
| DOMINGO | | | | | | | |
| | | | | | | | |

NOMBRE DEL CLIENTE

NOTA: Favor revisar las horas trabajadas por el mecánico en el casillero a su izquierda, antes de firmar

¿Se tomó prueba de aceite?
Si ☐ NO ☐
¿De cuál compartimiento?

Mario Alvarez [signature]
FIRMA DEL CLIENTE

Pablo [signature]
FIRMA MECANICO

FECHA: 15/08/2013

**NOTA PARA EL CLIENTE**

El Servicio Mecánico se tomará en cuenta desde que sale del Taller hasta su regreso
Las horas de sobretiempo deben haber sido autorizadas por el cliente.
Retenga la copia amarilla

Original: Orden de Trabajo
Copia Amarilla: Hoja para Cliente
Copia Rosada: Caja
Copia Celeste: Archivo Talleres

IMPRESORA ABDIEL TEL.: 222-3186

IIASA 

DZ-031

TELEFONO: 275-9000
FAX: (507) 275-9010

## CATERPILLAR - INFORME DE SERVICIO

Liquidación No. ______ V/ Provisional No. ______

| Código del Distribuidor | Orden de Trabajo No. | Nombre del Cliente |
|---|---|---|
| POSU | | STRACON |

| Fecha mes / día / año | Empleado | Ubicación del Equipo: |
|---|---|---|
| 08/15/13 | 1700/1719 | Dump 4 |

| Modelo Caterpillar | Número de Serie Caterpillar: | Daño Reportado por el Cliente: |
|---|---|---|
| Komatsu. | 70304 | instalar numeros de equipo |

| Registro del Medidor de Servicio | Kilómetros | |
|---|---|---|
| 4054.2 hrs | DZ031. | |

| No. de la pieza que causó la falla | Código de Descripción | No. del Grupo que Contiene la Pieza | A Causa de la Falla Fue Imposible Operar la Máquina | | Comentarios Adicionales (Usar menos de 20 Espacios) |
|---|---|---|---|---|---|
| 7766 | G. | | si ☐ | No ☐ | |
| | | | si ☐ | No ☐ | |
| | | | si ☐ | No ☐ | |

Decida cual de las letras que siguen describen mejor la causa de la falla y escriba dicha letra bajo "Código de Descripción"

A - Roto, Rajado, Doblado
B - Rayado, Picado, Desgastado
C - Fugas o Filtraciones
D - Montaje o Proceso en Fábrica
E - El Grupo No Funciona
F - Dañado Durante el Transporte
G - Reparación General Reacondicionamiento
H - Ajustar de Ser Necesario
I - Es Difícil Trabajar en la pieza
J - Accidente o Abuso

¿Qué encontró mal?

Nada.

Trabajo Efectuado para Corregir el Daño:

~~Bor~~ Instalamos numero de equipo y remover ~~[illegible]~~ otros numeros

HORAS DE:

| FECHA DE TRABAJO | | SALIDA | LLEGADA COMIENZO TRABAJO | TERMINO SALIDA TRABAJO | LLEGADA TALLER | T Normal | T Extra | Total Horas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | | | | | | | | |
| MARTES | | | | | | | | |
| MIERCOLES | | | | | | | | |
| JUEVES | 15/08/13 | | 8:00 | 10:00 | | | | |
| VIERNES | | | | | | | | |
| SABADO | | | | | | | | |
| DOMINGO | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

P TINTA
NOMBRE DEL CLIENTE

NOTA: Favor revisar las horas trabajadas por el mecánico en el casillero a su izquierda, antes de firmar

¿Se tomó prueba de aceite? Si ☐ NO ☐
¿De cuál compartimiento? ______

[signature]
FIRMA DEL CLIENTE

Darcy Berschein
FIRMA MECANICO

FECHA: 15/08/13

**NOTA PARA EL CLIENTE**

El Servicio Mecánico se tomará en cuenta desde que sale del Taller hasta su regreso
Las horas de sobretiempo deben haber sido autorizadas por el cliente.
Retenga la copia amarilla

Original: Orden de Trabajo
Copia Amarilla: Hoja para Cliente
Copia Rosada: Caja
Copia Celeste: Archivo Talleres

IMPRESORA ABDIEL TEL.: 222-3186

**IIASA** 

TELEFONO: 275-9000
FAX: (507) 275-9010

CATERPILLAR - INFORME DE SERVICIO

Liquidación No. ______ V/ Provisional No. ______

| Código del Distribuidor | Orden de Trabajo No. | Nombre del Cliente |
|---|---|---|
| POSO | 1W12477 | SOLOCO- |

| Fecha mes / día / año | Empleado | Ubicación del Equipo: |
|---|---|---|
| 08/04/2013 | 1101 - 574 | KM 23 Via la Pintada |

| Modelo Caterpillar | Número de Serie Caterpillar: | Daño Reportado por el Cliente: |
|---|---|---|
| 336D | M4T01847 | Mantenimiento Preventivo |

| Registro del Medidor de Servicio | Kilómetros | |
|---|---|---|
| 1497.3 | 50 KM - CR-13 | |

| No. de la pieza que causó la falla | Código de Descripción | No. del Grupo que Contiene la Pieza | A Causa de la Falla Fue Imposible Operar la Máquina | | Comentarios Adicionales (Usar menos de 20 Espacios) |
|---|---|---|---|---|---|
| 7760 | G | 7760 | si ☐ | No ☑ | MANTENIMIENTO |
| | | | si ☐ | No ☐ | |
| | | | si ☐ | No ☐ | |

Decida cual de las letras que siguen describen mejor la causa de la falla y escriba dicha letra bajo "Código de Descripción"

A - Roto, Rajado, Doblado
B - Rayado, Picado, Desgastado
C - Fugas o Filtraciones
D - Montaje o Proceso en Fábrica
E - El Grupo No Funciona
F - Dañado Durante el Transporte
G - Reparación General Reacondicionamiento
H - Ajustar de Ser Necesario
I - Es Difícil Trabajar en la pieza
J - Accidente o Abuso

¿Qué encontró mal?

Trabajo Efectuado para Corregir el Daño:
* SE Reemplazo filtro y aceite de Motor.
* SE Reemplazo filtro Hidraulico y filtro Piloto.
* filtro Primario y Secundario del Aire.
* SE Reemplazaron los filtros de Aire acondicionado.
* SE Reemplazaron los filtros de diesel y el Separador de agua.
* SE tomo Muestra de Motor, Hidraulico, M final Derecho, Izquierdo y Swing Drive. Coolant.
SE armo el equipo se verificaron los niveles el Equipo queda operativo.

HORAS DE:

| FECHA DE TRABAJO | SALIDA | LLEGADA COMIENZO TRABAJO | TERMINO SALIDA TRABAJO | LLEGADA TALLER | T Normal | T Extra | Total Horas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | | | | | | | |
| MARTES | | | | | | | |
| MIERCOLES | | | | | | | |
| JUEVES | | | | | | | |
| VIERNES | | | | | | | |
| SABADO | | | | | | | |
| DOMINGO | | 6:00 AM | 6:00 PM | | | | |
| | | | | | | | |

Revisar horas

NOMBRE DEL CLIENTE

NOTA: Favor revisar las horas trabajadas por el mecánico en el casillero a su izquierda, antes de firmar

¿Se tomó prueba de aceite?
Si ☐ NO ☐
¿De cuál compartimiento?

FIRMA DEL CLIENTE

Pablo Ayon D.

FIRMA MECÁNICO

FECHA: 04/08/2013

**NOTA PARA EL CLIENTE**

El Servicio Mecánico se tomará en cuenta desde que sale del Taller hasta su regreso
Las horas de sobretiempo deben haber sido autorizadas por el cliente.
Retenga la copia amarilla

Original: Orden de Trabajo
Copia Amarilla: Hoja para Cliente
Copia Rosada: Caja
Copia Celeste: Archivo Talleres

IMPRESORA ABDIEL TEL.: 222-3186

**IIASA** **CAT**

TELEFONO: 275-9000
FAX: (507) 275-9010

CATERPILLAR - INFORME DE SERVICIO

Liquidación No. ______ V/ Provisional No. ______

| Código del Distribuidor | Orden de Trabajo No. | Nombre del Cliente |
|---|---|---|
| P050 | | Jicacon |

| Fecha mes / día / año | Empleado | Ubicación del Equipo: |
|---|---|---|
| 8/10/2013 | 1719 | Km 39 |

| Modelo Caterpillar | Número de Serie Caterpillar: | Daño Reportado por el Cliente: |
|---|---|---|
| 14 H | AES02488 | No tiene Correa. |

| Registro del Medidor de Servicio | Kilómetros | |
|---|---|---|
| 8791.3 hrs | | |

| No. de la pieza que causó la falla | Código de Descripción | No. del Grupo que Contiene la Pieza | A Causa de la Falla Fue Imposible Operar la Máquina | Comentarios Adicionales (Usar menos de 20 Espacios) |
|---|---|---|---|---|
| | | | si ☐ No ☐ | |
| | | | si ☐ No ☐ | |
| | | | si ☐ No ☐ | |

Decida cual de las letras que siguen describen mejor la causa de la falla y escriba dicha letra bajo "Código de Descripción"

A - Roto, Rajado, Doblado
B - Rayado, Picado, Desgastado
C - Fugas o Filtraciones
D - Montaje o Proceso en Fábrica
E - El Grupo No Funciona
F - Dañado Durante el Transporte
G - Reparación General Reacondicionamiento
H - Ajustar de Ser Necesario
I - Es Difícil Trabajar en la pieza
J - Accidente o Abuso

¿Qué encontró mal?

* El equipo no tiene Correa.

Trabajo Efectuado para Corregir el Daño:

* Se procedió a medir Circunferencia de la Correa
113.5" ⇔ 1185" Medida
* Y entregar la información al Supervisor

HORAS DE:

| FECHA DE TRABAJO | SALIDA | LLEGADA COMIENZO TRABAJO | TERMINO SALIDA TRABAJO | LLEGADA TALLER | T Normal | T Extra | Total Horas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | | | | | | | |
| MARTES | | | | | | | |
| MIERCOLES | | | | | | | |
| JUEVES | | | | | | | |
| VIERNES | | | | | | | |
| SABADO 10/8/2013 | | | | | | | |
| DOMINGO | | | | | | | |
| | | | | | | | |

PAUL TINTA
NOMBRE DEL CLIENTE

NOTA: Favor revisar las horas trabajadas por el mecánico en el casillero a su izquierda, antes de firmar

¿Se tomó prueba de aceite?
Si ☐ NO ☐
¿De cuál compartimiento?

[signature]
FIRMA DEL CLIENTE

Manuel Coronado
FIRMA MECANICO

FECHA: 10/8/2013

**NOTA PARA EL CLIENTE**

El Servicio Mecánico se tomará en cuenta desde que sale del Taller hasta su regreso
Las horas de sobretiempo deben haber sido autorizadas por el cliente.
Retenga la copia amarilla

Original: Orden de Trabajo
Copia Amarilla: Hoja para Cliente
Copia Rosada: Caja
Copia Celeste: Archivo Talleres

IMPRESORA ABDIEL TEL.: 222-3186

IIASA 

TELEFONO: 275-9000
FAX: (507) 275-9010

## CATERPILLAR - INFORME DE SERVICIO

Liquidación No. ______ V/ Provisional No. ______

| Código del Distribuidor | Orden de Trabajo No. | Nombre del Cliente |
|---|---|---|
| Poso | | S. Vacon |

| Fecha mes / día / año | Empleado | Ubicación del Equipo: |
|---|---|---|
| 8 6 13 | 0172 - 1654 | Cantera de Minera |

| Modelo Caterpillar | Número de Serie Caterpillar: | Daño Reportado por el Cliente: |
|---|---|---|
| Roc D7 Atlas Copco | | |

| Registro del Medidor de Servicio | Kilómetros | |
|---|---|---|
| | | |

| No. de la pieza que causó la falla | Código de Descripción | No. del Grupo que Contiene la Pieza | A Causa de la Falla Fue Imposible Operar la Máquina | Comentarios Adicionales (Usar menos de 20 Espacios) |
|---|---|---|---|---|
| | | | si ☐ No ☐ | |
| | | | si ☐ No ☐ | |
| | | | si ☐ No ☐ | |

Decida cual de las letras que siguen describen mejor la causa de la falla y escriba dicha letra bajo "Código de Descripción"

A - Roto, Rajado, Doblado
B - Rayado, Picado, Desgastado
C - Fugas o Filtraciones
D - Montaje o Proceso en Fábrica
E - El Grupo No Funciona
F - Dañado Durante el Transporte
G - Reparación General Reacondicionamiento
H - Ajustar de Ser Necesario
I - Es Difícil Trabajar en la pieza
J - Accidente o Abuso

¿Qué encontró mal?

Trabajo Efectuado para Corregir el Daño: Se procedio a intalar Baterias, chequiar Niveles y arrancar Equipo.
* Equipo Esta Cargando
* Luces Enciendiu
* Equipo Se provo por una hora.
* Nota: Los Relojes que Estan en la Cabina no Funcionan
* Horometro No Marca

HORAS DE:

| FECHA DE TRABAJO | SALIDA | LLEGADA COMIENZO TRABAJO | TERMINO SALIDA TRABAJO | LLEGADA TALLER | T Normal | T Extra | Total Horas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | | | | | | | |
| MARTES * | | 6:00 AM | 9:00 AM | | | | |
| MIERCOLES | | | | | | | |
| JUEVES | | | | | | | |
| VIERNES | | | | | | | |
| SABADO | | | | | | | |
| DOMINGO | | | | | | | |
| | | | | | | | |

PAUL TINTA
NOMBRE DEL CLIENTE

NOTA: Favor revisar las horas trabajadas por el mecánico en el casillero a su izquierda, antes de firmar

¿Se tomó prueba de aceite? Sí ☐ NO ☐
¿De cuál compartimiento? ______

FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA MECANICO

FECHA: 8/6/13

**NOTA PARA EL CLIENTE**

El Servicio Mecánico se tomará en cuenta desde que sale del Taller hasta su regreso
Las horas de sobretiempo deben haber sido autorizadas por el cliente.
Retenga la copia amarilla

Original: Orden de Trabajo
Copia Amarilla: Hoja para Cliente
Copia Rosada: Caja
Copia Celeste: Archivo Talleres

IMPRESORA ABDIEL TEL.: 222-3186

**IIASA** 

TELEFONO: 275-9000
FAX: (507) 275-9010

CATERPILLAR - INFORME DE SERVICIO Liquidación No.________ V/ Provisional No.________

| Código del Distribuidor | Orden de Trabajo No. | Nombre del Cliente |
|---|---|---|
| Poso | [illegible] | STRPCON |

| Fecha mes / día / año | Empleado | Ubicación del Equipo: |
|---|---|---|
| 8/20/2013 | 17N / 772 | Botisa |
| **Modelo Caterpillar** | **Número de Serie Caterpillar:** | **Daño Reportado por el Cliente:** |
| 14 H | ASE02488 | [illegible] |
| **Registro del Medidor de Servicio** | **Kilómetros** | |
| 8793.2 hrs | 10 Km | |

| No. de la pieza que causó la falla | Código de Descripción | No. del Grupo que Contiene la Pieza | A Causa de la Falla Fue Imposible Operar la Máquina | Comentarios Adicionales (Usar menos de 20 Espacios) |
|---|---|---|---|---|
| 7700 | G | 7760 | Si ☐ No ☐ | |
| | | | Si ☐ No ☐ | |
| | | | Si ☐ No ☐ | |

Decida cual de las letras que siguen describen mejor la causa de la falla y escriba dicha letra bajo "Código de Descripción"

A - Roto, Rajado, Doblado
B - Rayado, Picado, Desgastado
C - Fugas o Filtraciones
D - Montaje o Proceso en Fábrica
E - El Grupo No Funciona
F - Dañado Durante el Transporte
G - Reparación General Reacondicionamiento
H - Ajustar de Ser Necesario
I - Es Difícil Trabajar en la pieza
J - Accidente o Abuso

¿Qué encontró mal?

- Aire acondicionado no funciona.
- Máquina presenta una luz de advertencia del motor.

Trabajo Efectuado para Corregir el Daño:

- Se procedió a revisar el aire acondicionado se encontró que el fusible del aire 15A estaba quemado. Se procedió a remplazar.
- Se conectó la computadora con el ECM de la máquina para revisar y diagnosticar la luz de advertencia de motor, se encontró 2 códigos activos
* 271-5 Alarma de acción: corriente bajo lo normal
* 324-5 Luz advertencia abierto / corto a tierra.
- El equipo no está operativo el trabajo no se continuó por mal clima

HORAS DE:

| FECHA DE TRABAJO | SALIDA | LLEGADA COMIENZO TRABAJO | TERMINO SALIDA TRABAJO | LLEGADA TALLER | T Normal | T Extra | Total Horas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | | | | | | | |
| MARTES 20/8/2013 | 1:30 pm | 2:00 pm | 6:00 pm | | | | |
| MIERCOLES | | | | | | | |
| JUEVES | | | | | | | |
| VIERNES | | | | | | | |
| SABADO | | | | | | | |
| DOMINGO | | | | | | | |
| | | | | | | | |

P. Tirza
NOMBRE DEL CLIENTE

NOTA: Favor revisar las horas trabajadas por el mecánico en el casillero a su izquierda, antes de firmar

¿Se tomó prueba de aceite?
Si ☐ NO ☐
¿De cuál compartimiento?

[signature]
FIRMA DEL CLIENTE

Manuel Coronado
FIRMA MECANICO

FECHA: 20/8/2013

**NOTA PARA EL CLIENTE**

El Servicio Mecánico se tomará en cuenta desde que sale del Taller hasta su regreso
Las horas de sobretiempo deben haber sido autorizadas por el cliente.
Retenga la copia amarilla

Original: Orden de Trabajo
Copia Amarilla: Hoja para Cliente
Copia Rosada: Caja
Copia Celeste: Archivo Talleres

**IIASA** 

TELEFONO: 275-9000
FAX: (507) 275-9010

## CATERPILLAR - INFORME DE SERVICIO

Liquidación No. #CR004 V/ Provisional No. ______

| Código del Distribuidor | Orden de Trabajo No. | Nombre del Cliente |
|---|---|---|
| P050 | | STRACON. |

| Fecha mes / día / año | Empleado | Ubicación del Equipo: |
|---|---|---|
| 8/20/2013 | 1719 | Patio de PDI. |

| Modelo Caterpillar | Número de Serie Caterpillar: | Daño Reportado por el Cliente: |
|---|---|---|
| Equipo no CAT. Terex RT670 | 160657 | Remover eje mando |

| Registro del Medidor de Servicio | Kilómetros | |
|---|---|---|
| 1440.1 hrs | 10 Km. | |

| No. de la pieza que causó la falla | Código de Descripción | No. del Grupo que Contiene la Pieza | A Causa de la Falla Fue Imposible Operar la Máquina | Comentarios Adicionales (Usar menos de 20 Espacios) |
|---|---|---|---|---|
| 7760 | A | 7760 | si ☐ No ☐ | |
| | | | si ☐ No ☐ | |
| | | | si ☐ No ☐ | |

Decida cual de las letras que siguen describen mejor la causa de la falla y escriba dicha letra bajo "Código de Descripción"

A - Roto, Rajado, Doblado
B - Rayado, Picado, Desgastado
C - Fugas o Filtraciones
D - Montaje o Proceso en Fábrica
E - El Grupo No Funciona
F - Dañado Durante el Transporte
G - Reparación General Reacondicionamiento
H - Ajustar de Ser Necesario
I - Es Difícil Trabajar en la pieza
J - Accidente o Abuso

¿Qué encontró mal?

* Eje de mando dañado.

Trabajo Efectuado para Corregir el Daño:

- Se procedió a ir al patio de PDI para terminar de remover el eje de mando que acopla con el diferencial
- se removió también las crucetas.
- Se procedió a entregar a Supervisor de Estación.

HORAS DE:

| FECHA DE TRABAJO | SALIDA | LLEGADA COMIENZO TRABAJO | TERMINO SALIDA TRABAJO | LLEGADA TALLER | T Normal | T Extra | Total Horas |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | | | | | | | |
| MARTES 20/8/2013 | | 6:00 pm | 7:30 pm | | | | |
| MIERCOLES | | | | | | | |
| JUEVES | | | | | | | |
| VIERNES | | | | | | | |
| SABADO | | | | | | | |
| DOMINGO | | | | | | | |
| | | | | | | | |

P. Tinta
NOMBRE DEL CLIENTE

NOTA: Favor revisar las horas trabajadas por el mecánico en el casillero a su izquierda, antes de firmar

¿Se tomó prueba de aceite?
Si ☐ NO ☐
¿De cuál compartimiento? ______

[firma]
FIRMA DEL CLIENTE

Manuel Coronado
FIRMA MECANICO

FECHA: ______

**NOTA PARA EL CLIENTE**

El Servicio Mecánico se tomará en cuenta desde que sale del Taller hasta su regreso
Las horas de sobretiempo deben haber sido autorizadas por el cliente.
Retenga la copia amarilla

Original: Orden de Trabajo
Copia Amarilla: Hoja para Cliente
Copia Rosada: Caja
Copia Celeste: Archivo Talleres

IMPRESORA ABDIEL TEL.: 222-3186

copama



JOHN DEERE

*Empresas Melo, S.A.* (025)

# HOJA DE SERVICIO

(ESTO NO ES UNA FACTURA)

VC 13

Panamá: 290-8300 / 8318 David: 775-2842 / 4292 Azuero: 966-7868 / 7881 / 7782

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | Stracon | Dirección del Servicio | Minera Panamá | | |
| Teléfono | | Distancia del taller a la dirección del servicio | 80.2 | Horas de Viaje (Ida y Vuelta) | |
| | Marca | Modelo | Serie | | Uso en Hr o kms |
| Equipo | Bomag | BW 219-DH-4 | 1010 8277 1333 | | 3183.7 |
| Motor | | | VC 013 | | |
| Otros | | | | | |

| # Visita | Firma del cliente o encargado | Fecha | Hora de Llegada | Hora de Salida | Horas de Servicio | Trabajo Terminado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 29/8/13 | 3:20pm | 3:50pm | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Id Técnico | Técnico Asignado | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Total de horas de viajes X # Visitas | | Orden de Trabajo |
| 1741036 | K. Chillambo / F. Coronado | Total de Horas aplicadas (Hr. Vía + Hr. Ser.) | | |

**Servicio solicitado y/o Reporte de Falla del Cliente**

Evaluación.

**Diagnóstico del Técnico**

No se observó falla en el equipo, se revisaron niveles de aceite y fallas eléctricas.

**Servicio Realizado**

Evaluación

Nota 3 operativo

**Observaciones y Recomendaciones**

Este equipo no tiene mantenimiento preventivo.
al momento de la visita el equipo no contaba con operador

Repuestos y Materiales Utilizados

| Cantidad | Número de Parte | Descripción |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

ACEPTACIÓN DEL TRABAJO

La presente autorización expresa que:

1. Siendo propietario o actuando como representante del propietario del equipo aquí descrito, estoy autorizando los servicios aquí anotados, así como el reemplazo de las piezas que fueran pertinentes para la ejecución de los mismos.
2. Cuando sea requerido Empresas Melo, S.A. podrá requerir el 50% por ciento del valor del trabajo, por adelantado, para proceder a realizar una reparación.
3. Se exonera a Empresas Melo, S.A. de toda responsabilidad sobre el equipo, debido a robos, incendios, accidentes u otros riesgos que este fuera de su control.
4. Los costos de los servicios aquí anotados, así como los repuestos utilizados para la ejecución, serán cancelados según valor de la factura correspondiente al momento de recibir el trabajo.
5. Todo equipo que sea llevado al taller, deberá ser retirado con la cuenta cancelada, durante las 48 horas siguientes a la notificación de terminación del trabajo. De no ser retirado, acepta asumir el costo de almacenamiento por B/.10.00 por día.
6. Se autoriza a Empresas Melo, S.A. a utilizar el equipo con fines de prueba o traslado del mismo.
7. Si los servicios requeridos generan una cotización que no fuera aprobada, Empresas Melo, S.A. procederá a hacer un cargo correspondiente a los trabajos de desarme y diagnósticos realizados, según sea el caso.

| | |
|---|---|
| P. TINTA<br>Nombre (Letra Imprenta) | 3359636<br>Cédula |
| [signature]<br>Firma | 30-08-13<br>Fecha |

Flexo Imp -



copama

JOHN DEERE

*Empresas Melo, S.A.* (025)

# HOJA DE SERVICIO

(ESTO NO ES UNA FACTURA)

VC 17

Panamá: 290-8300 / 8318 David: 775-2842 / 4292 Azuero: 966-7868 / 7881 / 7782

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cliente | Stracon | Dirección del Servicio | Minera Panamá | | |
| Teléfono | | Distancia del taller a la dirección del servicio | Desde Penonomé 70.9 | Horas de Viaje (Ida y Vuelta) | |

| | Marca | Modelo | Serie | Uso en Hr o kms |
|---|---|---|---|---|
| Equipo | Bomag | BW219 DH - 4 | 101582771397 | No Bat. 5055.9 |
| Motor | | | | |
| Otros | | | | |

| # Visita | Firma del cliente o encargado | Fecha | Hora de Llegada | Hora de Salida | Horas de Servicio | Trabajo Terminado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 29/8/18 | 1:00 pm | 1:30 pm | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| Id Técnico | Técnico Asignado | | | |
|---|---|---|---|---|
| X241056 | K. Chillambo / F. Coronado | Total de horas de viajes X # Visitas | | Orden de Trabajo |
| | | Total de Horas aplicadas (Hr. Vía + Hr. Ser.) | | |

**Servicio solicitado y/o Reporte de Falla del Cliente**

Evaluación.

**Diagnóstico del Técnico**

- No tiene baterías
- Se encontró desarmado el panel de control y la palanca de traslación.
- Se observa humedad por fuera de la tuerca que asegura el filtro hidraulico
- Se le encontró agua en el combustible (en la trampa)

**Servicio Realizado**

Evaluación.
- Se re-instaló el panel de control y la palanca de traslación.

Nota: No operativo por falta de baterías.

**Observaciones y Recomendaciones**

A este equipo no se le ha realizado mantenimiento para llevar un control de inicio del mantenimiento periodico.

Equipo sin operador ~~en~~ al momento de la visita.

**Repuestos y Materiales Utilizados**

| Cantidad | Número de Parte | Descripción |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**ACEPTACIÓN DEL TRABAJO**

La presente autorización expresa que:

1. Siendo propietario o actuando como representante del propietario del equipo aquí descrito, estoy autorizando los servicios aquí anotados, así como el reemplazo de las piezas que fueran pertinentes para la ejecución de los mismos.
2. Cuando sea requerido Empresas Melo, S.A. podrá requerir el 50% por ciento del valor del trabajo, por adelantado, para proceder a realizar una reparación.
3. Se exonera a Empresas Melo, S.A. de toda responsabilidad sobre el equipo, debido a robos, incendios, accidentes u otros riesgos que este fuera de su control.
4. Los costos de los servicios aquí anotados, así como los repuestos utilizados para la ejecución, serán cancelados según valor de la factura correspondiente al momento de recibir el trabajo.
5. Todo equipo que sea llevado al taller, deberá ser retirado con la cuenta cancelada, durante las 48 horas siguientes a la notificación de terminación del trabajo. De no ser retirado, acepta asumir el costo de almacenamiento por B/.10.00 por día.
6. Se autoriza a Empresas Melo, S.A. a utilizar el equipo con fines de prueba o traslado del mismo.
7. Si los servicios requeridos generan una cotización que no fuera aprobada, Empresas Melo, S.A. procederá a hacer un cargo correspondiente a los trabajos de desarme y diagnósticos realizados, según sea el caso.

| | |
|---|---|
| P. TINTA<br>Nombre (Letra Imprenta) | 3354636<br>Cédula |
| [signature]<br>Firma | 30-08-18<br>Fecha |